

Plná moc

udělovaná třetí osobě zákonným zástupcem – rodičem nezletilého k uzavření smlouvy o doplňkovém penzijním spoření pro nezletilého u ČS penzijní společnosti

Já, níže podepsaný zákonný zástupce – rodič nezletilého (dále jen „*Zmocnitel*“)

Titul, jméno a příjmení	Rodné číslo / Číslo pojištění (u cizince)	Datum narození	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Místo (město) narození	Stát narození	Státní občanství, příp. 2. státní občanství	Daňové rezidenství (stát, kde platíte daně)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Typ průkazu totožnosti (občanský průkaz / řidičský průkaz / cestovní pas)	Číslo průkazu	Platnost průkazu do	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Stát, který průkaz vydal	Úřad, který průkaz vydal	E-mail (nepovinný údaj)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adresa trvalého bydliště: ulice a číslo, obec, PSČ, stát

Číslo *Smlouvy* uzavřené na základě této plné moci (nepovinný údaj vyplňovaný poradcem či ČS penzijní společností)

uděluji plnou moc panu / paní (dále jen „*Zmocněnci*“)

Titul, jméno a příjmení	Rodné číslo / Číslo pojištění (u cizince)	Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliště: ulice a číslo, obec, PSČ, stát	Vztah k nezletilému (např. babička)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

k tomu, aby mne **zastupoval při uzavření smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u Česká spořitelna - penzijní společnosti, a.s.** (dále jen „*Smlouva*“).

Smlouva se uzavírá pro nezletilého účastníka

Jméno a příjmení	Rodné číslo / Číslo pojištění (u cizince)	Datum narození	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Místo (město) narození	Stát narození	Státní občanství, příp. 2. státní občanství	Daňové rezidenství (stát, v němž pravděpodobně bude mít účastník v budoucnu daňové povinnosti)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo občanského průkazu (byl-li vydán)	Platnost občanského průkazu do	Stát, který občanský průkaz vydal	Úřad, který občanský průkaz vydal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliště: ulice a číslo, obec, PSČ, stát			
<input type="text"/>			

Plná moc se uděluje na dobu určitou, a to do okamžiku uzavření *Smlouvy*, nejdéle však na dobu 2 kalendářních měsíců následujících po dni podpisu plné moci. *Zmocnitel* musí být současně zákonným zástupcem uvedený ve *Smlouvě*.

V _____

dne _____

podpis *Zmocnitele*

podpis *Zmocněnce*